（要領－１）

年　　月　　日

　石岡市長　宛

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

質　問　書

業務名：令和７年度AI-OCR・RPAシステム運用支援業務委託

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

回答の送付先

担当部署

担当者名

電話番号

ﾌｧｸｼﾐﾘ番号

Ｅ－mail

※質問がない場合は質問書の提出は不要です。

（要領－２）

会　社　概　要　書

【申請者情報】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本　社　情　報 | フリガナ |  |
| 商号又は名称 |  |
| 本社所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| ホームページアドレス |  |
| フリガナ |  |
| 代表者職氏名 |  |

【会社概要】

|  |
| --- |
|  |

※事業者等の経歴、役員の構成及び氏名、組織体制、従業員数、事業概要等が把握できるもの。必要に応じてパンフレット等の添付でも可とする。

（要領－３）

事　業　実　績　書

【同種又は類似業務の実績】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約相手方 | 業務名 | 業務概要 | 履行期間 |
| 契約金額 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |

※過去５か年の範囲とし、欄が不足する場合は適宜追加すること。

※実績を示す資料（報告書の概要等）があればコピーを添付すること。

【独自性について】

事業に必要な知見、専門知識、ノウハウなどについて独自性があれば詳しく記入すること。

|  |
| --- |
|  |

（要領－４）

**業　務　執　行　体　制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属・役職 | 担当する分担業務 |
| 統括責任者 |  |  |  |
| 担当者 | １） |  |  |
| ２） |  |  |
| ３） |  |  |
| ４） |  |  |
| ５） |  |  |

※所属・役職については、提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名等についても記載すること。

（要領－５）

予定従事者の経歴等

【統括責任者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 |  | 勤務年数 |  |
| 所属・役職名 |  |
| 資格・専門分野 |  |
| 主な経歴 |
| 実施年度 | 事業名 | 事業概要 | 発注者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 特記事項 |

【担当者（複数人の場合、主たる担当者）】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 |  | 勤務年数 |  |
| 所属・役職名 |  |
| 資格・専門分野 |  |
| 主な経歴 |
| 実施年度 | 事業名 | 事業概要 | 発注者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 特記事項 |

（要領－６）

**業務実施方針**

|  |
| --- |
|  |

（要領－７）

**業務の実施手法**

|  |
| --- |
|  |

（要領－８）

年　　月　　日

石岡市長　宛

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

**提案書の開示に係る意向申出書**

　プロポーザル方式の実施に係る提案書の内容に対して、開示請求があった場合の取扱について次のとおり意向を申し出ます。

件名：令和７年度AI-OCR・RPAシステム運用支援業務委託

　　　　　　　　　１　提案書の開示を承諾します。

上記の件について、

　　　　　　　　　２　提案書の非開示を希望します。

　　　　　　　　　理由：

**※本申出書は提案書の内容を非開示とすることを確約するものではありません。「石岡市情報公開条例」等関連規定に基づき、公開が妥当と判断される部分については開示する場合があります。**

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

Ｅ－mail

（要領－９）

参 加 辞 退 届

令和　　年　　月　　日

石岡市長　宛

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

　令和７年度AI-OCR・RPAシステム運用支援業務委託における公募型プロポーザル（書類審査）に対し参加申込を行いましたが、次の理由により辞退いたします。

辞退理由

|  |
| --- |
|  |

（要領－１０）

年　　月　　日

　石岡市長　宛

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

誓　約　書

「令和７年度AI-OCR・RPAシステム運用支援業務委託」に係るプロポーザルについて、提出書類に記載の事項は事実と相違ないこと及び当社が「公募型プロポーザルに係る手続き開始の告示 ２ 参加資格要件（１）参加資格」の要件を全て満たしていることを誓約いたします。

【連絡先】

担当部署

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス